

Formulár pre záujemcov o vypracovanie cenovej ponuky (pre spracovanie návrhu pre zabezpečenie pracovnej zdravotnej služby)

Identifikačné údaje o spoločnosti:

Názov spoločnosti: IČO:
Sídlo :
Prevádzka :
Adresa prevádzky:
Kontaktná osoba: t.č.:
e-mail:

Hlavný predmet činnosti spoločnosti:

Organizačná štruktúra

Pobočky :

(počet a umiestnenie)

Profesijné zloženie a počty zamestnancov :

(uviesť pracovnú profesiu a počet zamestnancov v danej profesii)

Požiadavky na pracovnú zdravotnú službu zo strany zamestnávateľa: